

---

# Spørgsmål og svar vedr. pakke i relation til ACP-samtale

---

## Skal ACP samtalen gennemføres for at pakken er givet?

- Ja. I denne pakke ligger der ikke en klinisk retningslinje til grund, og det registreres, om der er udført en ACP-samtale. Kravet er af denne grund – til forskel fra de øvrige pakker - 'kun' 50%.

## Hvordan skal ACP registreres/opbevares, så det overholder lovgivningen for personfølsomme oplysninger?

- I litteraturen dækker begrebet 'ACP' både samtale om fremtidige ønsker og konkret dokumentation af specifikke ønsker – sidstnævnte kan være i form af 'advance directives', fx fravalg af genoplivning. I LKT projektet stilles alene krav om samtale. Indholdet i samtalen dokumenteres som enhver anden klinisk aktivitet i journalsystemerne.
- Hvis der ud fra samtalen opstår et ønske om at oprette 'advance directives', så kan dette gøres indenfor de rammer, der er for dette lokalt og i forhold til dansk lovgivning og praksis. LKT projektet rummer ikke separate procedurer for dette (se også næste punkt).

## Hvordan sikrer man, at ACP oplysningerne er tilgængelige i relevante situationer, fx patientens ønsker for den sidste tid er tilgængelige for relevante samarbejdspartnere. Hvordan kan vi sikre, at vigtige informationer omkring ACP over sektorgrænser er tilgængelige? F.eks fra egen læge eller anden region?

- Dette er et selv sagt et meget vigtigt spørgsmål (se også svaret på ovenstående spørgsmål). Her gælder de eksisterende kommunikationskanaler, herunder den nye lovgivning, der er på vej: Folketinget har den 20.03.18 3.behandling af lovforslag om ændring af Sundhedslovens beskrivelse af Livstestamente til '*Behandlingstestamente*'.
- Der er begrænsninger i kommunikationen mellem sektorer i sundhedsvæsenet, som også har betydning på dette område. Dette er dog udenfor LKT-projektets ramme.

## Hvor dokumenterer vi bedst i journalen?

- Dette er – lige som al anden journalføring - op til den enkelte enhed at afgøre. Herunder vil enhederne afgøre, hvor vidt samtalen bedst dokumenteres som fritekst eller i struktureret form.

### **Flere elementer i ACP vurderes indimellem bedre at samtale om efter EORTC2 - Hvad så?**

- Nogle elementer i ACP med god grund kan udføres efter udfyldelse af EORTC 2. ACP bør være en kontinuerlig proces, der naturligvis ikke kun er relevant indenfor det korte interval, der måles på i LKT-projektet. Det ideelle er naturligvis, at der løbende følges op på og bygges videre på de ting, der har været talt om. I LKT projektet måles på, om der er gennemført ACP-samtale inden EORTC 2, og i erkendelse af, at det ikke altid er muligt, er målsætningen sat til 50%.
- De 8 elementer er overordnede temaer, der alle forventes berørt, men det vil i den enkelte situation ud fra svarene blive afgjort, hvor dybt man kommer i samtalen. I den videre kontakt med patienten vil det være naturligt at fortsætte samtalen.

### **Når patienterne indlægges på hospice er de meget langt i forløbet. Derfor giver det slet ikke mening at stille hovedparten af de spørgsmål, som der ligger op til for at pakken er udløst.**

- Alle punkterne i samtalen har et indhold, som for hovedparten af patienterne kan tilpasses til situationen på et hospice. Det er naturligvis helt afgørende, at der indledningsvist spørges så overordnet indenfor de enkelte områder, at indholdet opfattes som passende for den enkelte patient.

### **Hvad gør vi – kan vi krydse af som givet pakke, selvom der ikke er udført en decideret ACP-samtale under indlæggelsen her?**

- Der krydses kun af, hvis der er udført en samtale, der har berørt de 8 punkter, men hvordan dette er opnået (og hvor dybt man er gået i hvert enkelt punkt), afgøres lokalt. Der stilles ikke krav om, at samtalen er foregået som et separat tiltag – den vil ofte kunne indgå helt uformelt og naturligt i den øvrige kontakt med patienten.

### **Pårørendes oplevelse af patienternes ønsker for den sidste tid. Hvordan er baseline fundet?**

- Baseline fastlægges ud fra svar fra efterladte pårørende fra perioden inden pakkeimplementering. Baseline er endnu ikke beregnet, da udsendelsen af pårørendeskemaer blev forsinket som følge af krav om forudgående samtykke.